

INCLUIR EL NOMBRE DEL PROYECTO

| Proponente:  |             |        |                 |   |                            |                                 |                              |                               |                               |                            |         |                          |                   |                            |                  |
|--------------|-------------|--------|-----------------|---|----------------------------|---------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------|---------|--------------------------|-------------------|----------------------------|------------------|
| No. de orden | Contratante | Objeto | No. de contrato | Nombre Contratista/ Integrante que aporta experiencia | Fecha de Inicio (DD/MM/AA) | Fecha de Terminación (DD/MM/AA) | Tiempo de suspensión (Meses) | Tiempo Total Empleado (Meses) | Estado/ Finalizado/ Liquidado | Valor Total Ejecutado (\$) | (SMMLV) | Proporción participación |                   |                            | Valor acreditado |
|              |             |        |                 |   |                            |                                 |                              |                               |                               |                            |         | I, PN, PI, C, UT         | Participación (%) | Valor Total Ejecutado (\$) | (SMMLV)          |
|              |             |        |                 |   |                            |                                 |                              |                               |                               |                            |         |                          |                   |                            |                  |
|              |             |        |                 |   |                            |                                 |                              |                               |                               |                            |         |                          |                   |                            |                  |
|              |             |        |                 |   |                            |                                 |                              |                               |                               |                            |         |                          |                   |                            |                  |
|              |             |        |                 |   |                            |                                 |                              |                               |                               |                            |         |                          |                   |                            |                  |
|              |             |        |                 |   |                            |                                 |                              |                               |                               |                            |         |                          |                   |                            |                  |

El proponente bajo la gravedad del juramento manifiesta que la información antes consignada es veraz y podrá ser consultada en cualquier momento, en consecuencia, se responsabiliza de lo aquí consignado y se compromete a presentar los documentos que requieran y que respaldan esta información

Nota 1: El presente formulario se debe acompañar de las correspondientes certificaciones de experiencia o de los documentos establecidos en las alternativas de acreditación con los que se pretende cumplir los requisitos habilitación de experiencia.

Nota 2: Cuando las certificaciones no contengan la información que permita su verificación, el proponente podrá anexar a la propuesta copia del contrato o de los documentos soportes que sean del caso (siempre y cuando estén firmados por el funcionario competente de la entidad contratante), que permita tomarla información que falte en la certificación

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| NOMBRE DEL PROPONENTE:<br>FECHA: | REPRESENTANTE LEGAL (FIRMA):<br>NOMBRE: |
|----------------------------------|---|